様式第１号（別紙１）

小規模事業者外国人材受入支援補助金事業計画書

１．申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 本社所在地 | 島根県 | | |
| 外国人材を使用する事業所の所在地 | 島根県 | | |
| 資本金 | 円 | | |
| 業種 |  | 主な事業内容 |  |
| 常時使用する 従業員数（申請時点） | 人 | うち外国人労働者数  ※当該申請の外国人材を除く | 人 |

２．補助対象経費と交付申請額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 外国人材の氏名 | 在留資格 | 宿泊数A | 一泊あたりの  宿泊費B  ※甲地方10,900円、乙地方9,800円を上限に記載  ※宿泊費に夕食代、朝食代を含まない場合は、夕食代1,500円、朝食代700円を加算 | 検査費用C | 補助対象経費  D＝A×B＋C | 補助金額E  ※補助対象経費が5万円を超える場合は5万円  ※補助対象経費が5万円未満の場合は補助対象経費の千円未満を切り捨てて記載 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
|  |  | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 補助金交付申請額※Eの合計額を記入 | | | | | |  | 円 |

※全て消費税及び地方消費税を除いた額を記載

※本申請の補助対象となる外国人労働者名を記入してください。なお、一度対象とした外国人材は、再度の補助対象経費とはなりません。

※人数に合わせて行を追加してください。

※甲地方：さいたま市、千葉市、東京都特別区（２３区）、横浜市、川崎市、相模原市、名古屋市、京都市、大阪市、堺市、神戸市、広島市、福岡市、

乙地方：甲地方以外の地域

※人数に合わせて行を追加してください。